



Repuestos Don Pepe

Casa Matriz

AVDA CONCHA Y TORO 3105, PUENTE ALTO - SANTIAGO

Tel: +56976519332

Email: cotizacionesrepuestosdonpepe@gmail.com

Sucursal

Av. Concha y Toro 3105



300000019403

Fecha: 22-08-2025 13:15

Caja: ETIQUETA ZEBRA

RAZON SOCIAL: MINIMARKET LUCAS JOHN WILLIAM CARTER REYES E.I.R.L

RUT: 77553666-7

GIRO: MINIMARKET

DIRECCIÓN: LAS ENCINAS 3004

COMUNA: ÑUÑO A

TELÉFONO: 973499525

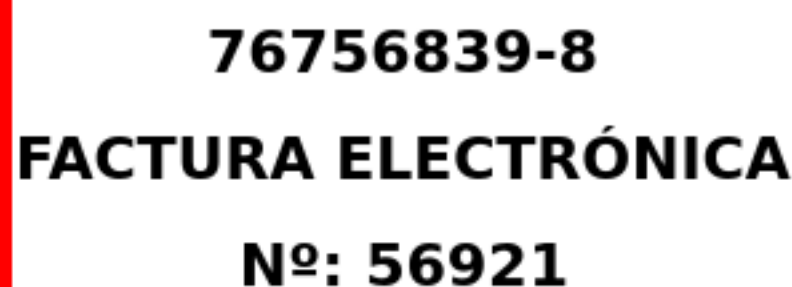
MEDIO PAGO 1: Debito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
BOBINA ENCEN NS X-TRAIL 2.5 02-14/PRIMERA ECHLIN			
1	\$21.980	\$0 (0%)	\$21.980
Total Neto:			\$18.471
IVA 19%:			\$3.509
Vendedor: Daniel Briones			Total: \$21.980
			Vuelto: \$0



Timbre Electrónico de SII

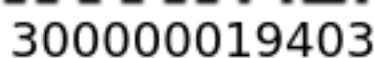
Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl



Repuestos Don Pepe

Email: cotizacionesrepuestosdonpepe@gmail.com

Av. Concha y Toro 3105



Caja: ETIQUETA ZEBRA

RAZON SOCIAL: MINIMARKET LUCAS JOHN WILLIAM CARTER REYES E.I.R.L

RUT: 77553666-7

GIRO: MINIMARKET

DIRECCIÓN: LAS ENCINAS 3004

COMUNA: ÑUÑO A

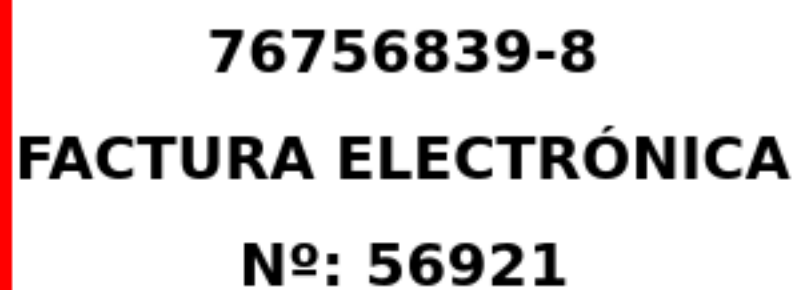
TELÉFONO: 973499525

MEDIO PAGO 1: Debito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
BOBINA ENCEN NS X-TRAIL 2.5 02-14/PRIMERA ECHLIN			
1	\$21.980	\$0 (0%)	\$21.980
Total Neto:			\$18.471
IVA 19%:			\$3.509
Vendedor: Daniel Briones			Total: \$21.980
			Vuelto: \$0

Recepción control interno	
NOMBRE	_____
R.U.T	_____
FIRMA	_____
FECHA	_____





Repuestos Don Pepe

AVDA CONCHA Y TORO 3105. PUENTE ALTO - SANTIAGO

Tel: +56976519332

Email: cotizacionesrepuestosdonpepe@gmail.com

Sucursal

Av. Concha y Toro 3105



300000019403

Fecha: 22-08-2025 13:15

Caja: ETIQUETA ZEBRA

RAZON SOCIAL: MINIMARKET LUCAS JOHN WILLIAM CARTER REYES E.I.R.L

RUT: 77553666-7

GIRO: MINIMARKET

DIRECCIÓN: LAS ENCINAS 3004

COMUNA: ÑUÑO A

TELÉFONO: 973499525

MEDIO PAGO 1: Debito

CANT.	PRECIO UNIT.	DESC UNIT.	SUBTOTAL
BOBINA ENCEN NS X-TRAIL 2.5 02-14/PRIMERA ECHLIN			
1	\$21.980	\$0 (0%)	\$21.980
Total Neto:			\$18.471
IVA 19%:			\$3.509
Vendedor: Daniel Briones			Total: \$21.980
			Vuelto: \$0

Recepción control interno	
NOMBRE	_____
R.U.T	_____
FIRMA	_____
FECHA	_____



Timbre Electrónico de SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl